

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN**No.: 001-902-000000490****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3010202406099285165100120019020000004903463845214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-30T08:56:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

3010202406099285165100120019020000004903463845214

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	30/10/2024	Fecha Fin Transporte:	31/10/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000446	Aut.:	3010202401099285165100120019020000004466219207319	Fec.Emisión:	30/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	COOP QUISQUIS MANZANA: MZ Z4 SL13BCALLE: AVENIDA 38 NUMERO:SOLAR 13B INTERSECCION:NO				
RUC/CI (Destinatario):	0992841273001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,000.00	
0501064009	KETOROLACO TROMETAMOL 30MG 1ML AT - T - C100	500.00	
Total:		1,500.00	

Información Adicional

Email: johanna.caicedo@bomigroup.com,
lorena.rodriguez@bomigroup.com, facturacion.ec@bo

Dirección: QUINQUELLAS 6-1 LAS ACACIAS

Teléfono:

Recibido por: _____

Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.